ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino,14 - 31020 Fontane di Villorba (TV) - Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

MANCATO CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____a

_____ e residente a _____ in

via _____ genitore (o tutore legale) di

_____nato/a il _____

a _____

DICHIARA

di non fornire il proprio consenso, in via preventiva, al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica/servizio per l'infanzia frequentato, da parte del personale sanitario dell'Azienda ULSS qualora vi sia la segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastico/servizio per l'infanzia e sia ravvisata la necessità di attivare il percorso di screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi.
Dichiara, pertanto in base alla normativa vigente, di impegnarsi a seguire le indicazioni fornite dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica per effettuare a proprio carico il test richiesto nelle strutture che verranno indicate.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____